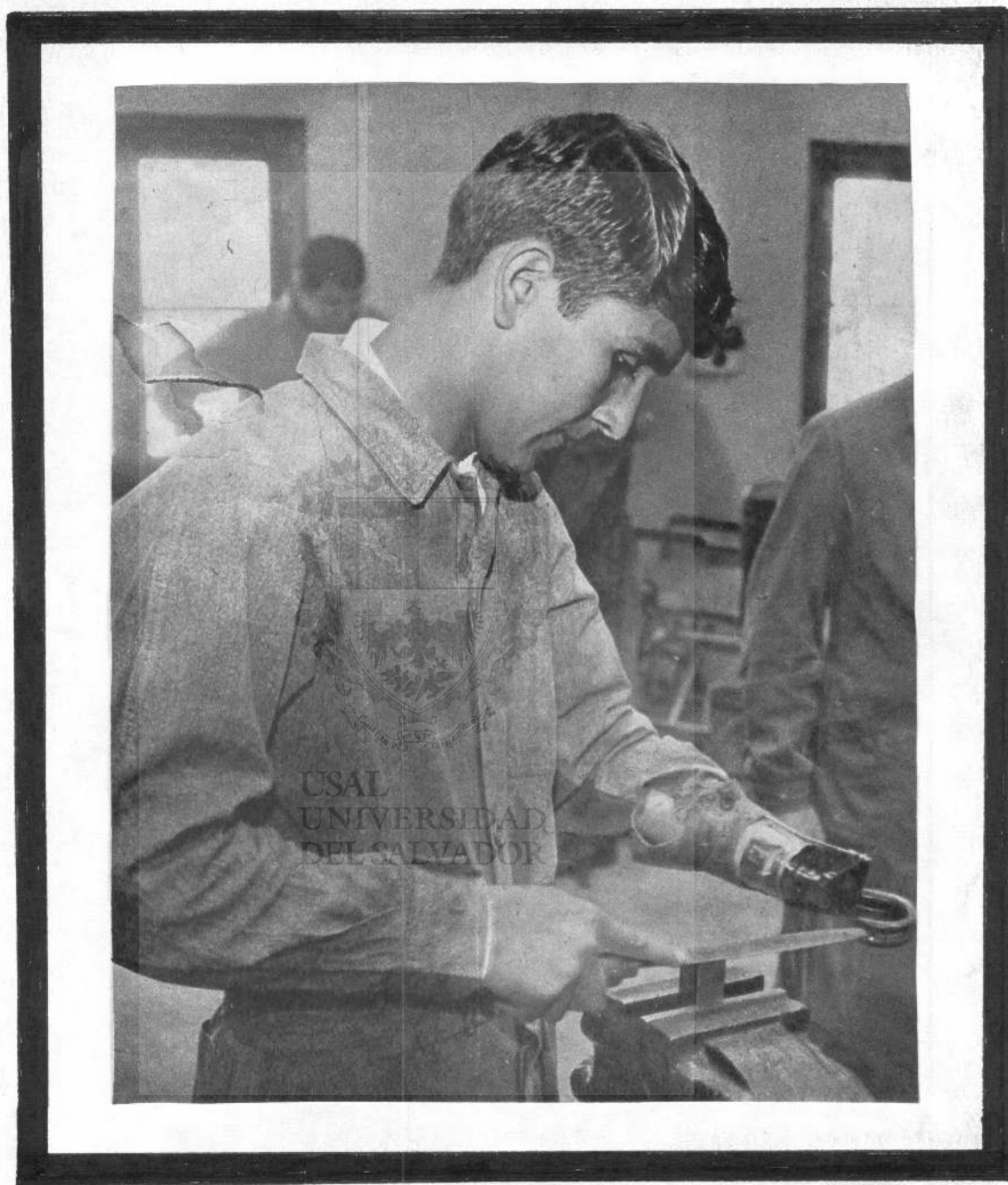


315

tesis  
5281

REHABILITACION PROFESIONAL  
DE DISCAPACITADOS DEL APARATO LOCOMOTOR



por: Esther Beatriz Borghi de Pampliega

## INDICE

### INTRODUCCION

- CAPITULO 1 :    A) Qué es un lisiado; definición y conceptos a través del tiempo.  
                      B) Lo que significa estar físicamente impedido.  
                      C) La incapacidad física como problema social.  
                      D) Rehabilitación, definición y concepto.  
                      E) La Rehabilitación y el Centro de Rehabilitación.  
                      F) Necesidad de educar a la Comunidad.
- CAPITULO 2 :    A) Declaración de los Derechos Humanos.  
                      B) Labor de las Naciones Unidas y los Organismos Especializados.  
                      C) Organizaciones internacionales no gubernamentales.
- CAPITULO 3 :    "Disposiciones Legislativas en América"  
                      A) En Brasil  
                      B) En Canadá  
                      C) En México  
                      D) En Estados Unidos de Norte América  
                      E) En Argentina
- CAPITULO 4 :    "Disposiciones Legislativas en Europa"  
                      A) En Francia  
                      B) En el Reino Unido  
                      C) En Yugoslavia  
                      D) En Suecia
- CAPITULO 5 :    "Disposiciones Legislativas en Otros Países"  
                      A) En la Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas  
                      B) En Japón  
                      C) En India
- CAPITULO 6 :    Tendencias actuales de los programas de rehabilitación de las personas impedidas.
- CAPITULO 7 :    Experiencias obtenidas del empleo de discapacitados en otros países.
- CAPITULO 8 :    "Realizaciones en la Argentina"  
                      A) Instituciones que rehabilitan profesionalmente a los discapacitados.  
                      B) Estadísticas
- CAPITULO 9 :    El Servicio Social en la rehabilitación de impedidos físicos del aparato locomotor.

CAPITULO 10 : Experiencia de campo.

CAPITULO 11 : Conclusiones y recomendaciones.

BIBLIOGRAFIA



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## INTRODUCCION

Desde hace algunos años, un problema muy serio me inquieta. Qué sucede, cuando un ser adulto, padece de una enfermedad invalidante del aparato locomotor, ya sea esta transitoria, permanente o progresiva? Qué es de él y de su familia, si ésta depende total o parcialmente del enfermo? O si éste es un miembro más de la misma?

Cuántos y cuántos son los problemas que de ello derivan. Cómo hacer para devolver a la sociedad un individuo útil y provechoso a su familia y a la comunidad? Todas éstas preguntas, constituyen un serio interrogante. Los pasos a seguir, son muchos y se avanza muy lentamente, pero, somos nosotros, los asistentes sociales, quienes con infinita paciencia, debemos encarar la última fase para alcanzar su rehabilitación total.

Para conocer a fondo este angustioso problema, sus alcances y consecuencias, he debido recurrir a las más variadas fuentes de información, ya sean ellas centros de rehabilitación, estadísticas, organismos nacionales y privados, encargados de colocar lisiados en trabajos acordes a su capacidad residual, compañías de seguros, leyes nacionales e internacionales.

El problema, está en nuestras manos, es necesario trabajar arduamente para solucionarlo a la brevedad. -



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## A) QUE ES UN LISIADO?

### Definición y Conceptos a Través del Tiempo.

El impedido físico o mental, era considerado en la antigüedad un elemento negativo para la sociedad. No solamente era un "NO PRODUCTOR", es decir que no contribuía con su parte de trabajo, para el mantenimiento de la Comunidad, sino que exigía de los otros, una constante dedicación, desgaste de energía y pérdida de tiempo, para obtener los cuidados especiales, que permitían su supervivencia. Se pensaba, que las imperfecciones físicas, desarrollaban en los impedidos ciertas normas de conducta típicas al grupo, y no era extraño, considerarlos mentalmente inferiores.

Se comprende fácilmente, el enfoque filosófico - social, que caracterizó las distintas épocas, hasta el comienzo de nuestra era: un lisiado, era un elemento social y económicamente perjudicial para la comunidad, por lo tanto, había únicamente tres caminos para enfrentar esa desagradable realidad: el exterminio, el abandono, o la reclusión en el propio hogar.

El advenimiento del cristianismo, con una nueva moral humanitaria y comprensiva, hizo que la sociedad diera un paso más en beneficio de los incapacitados; se los protegió, mediante su reclusión en los asilos. De este modo se tendía a ayudar al impedido, satisfaciendo sus necesidades vegetativas, y al mismo tiempo se favorecía a quienes tenían la responsabilidad del cuidado de los "no productores", librándolos de esa obligación.

Con posterioridad, la mayor concentración de la población en centros urbanos, el aumento de las comunicaciones, la mayor interdependencia de las comunidades, el progre

so científico y técnico, las guerras internacionales, la revolución industrial y el avance de la educación, que se hizo popular y obligatoria en casi todos los países civilizados, influyeron notablemente en la evolución del criterio asistencial. Hoy día, se reconoce que estas personas, son individuos iguales a todos, con aptitudes físicas e intelectuales y también con limitaciones, y que si se les proporciona la oportunidad de aprovechar sus aptitudes, pueden llevar una vida plena e independiente.

Actualmente, se considera al discapacitado como una "PERSONA" en el sentido más amplio de ese término. Vale decir, en su unidad psicofísica.

En su asistencia se consideran dos aspectos fundamentales:

- a) EL TRATAMIENTO FISICO: realizado conforme a los métodos más avanzados de la medicina fisiátrica asistencial, cuyo objetivo es: LA RECUPERACION FISICA.
- b) LA ASISTENCIA PSICO-SOCIO PEDAGOGICA Y VOCACIONAL: basada en el principio de que toda acción terapéutica debe cumplirse con sentido integral, y cuyo objetivo es: LA INTEGRACION SOCIAL.

De este modo, el simple cuidado - criterio estático dominante en épocas ya superadas - es sustituido por el enfoque actual de la REHABILITACION.

## B) LO QUE SIGNIFICA ESTAR FISICAMENTE IMPEDIDO

Cuáles son en realidad los problemas a que hace frente la persona que sufre una invalidez física?

En primer lugar, el problema físico: Ni el médico general, ni el especialista, pueden tratar de curar o mejorar el estado del paciente, mientras no se haya diagnosticado el defecto físico. Sólo después que los médicos han hecho todo lo posible pueden decir que limitaciones físicas persistirán y de que manera, éstas, habrán de impedir las actividades del paciente.

Las causas principales de invalidez física, son las enfermedades y los accidentes.

El ser humano, está expuesto a sufrir toda clase de accidentes, y los géneros de defectos físicos que éstos pueden ocasionar, son innumerables. Todavía no podemos saber cabalmente todas las causas de los diversos tipos de impedimentos físicos, pero a medida que aumentan nuestros conocimientos resulta más fácil prevenir y tratar la invalidez en sus distintas formas.

**El Problema de las Relaciones Sociales:** Toda persona necesita mantener relaciones satisfactorias con las personas que le rodean. La persona impedida, no es una excepción, pero por lo general, le resulta difícil, y a menudo imposible, lograr esa satisfacción, porque su familia, sus compañeros de trabajo y los demás miembros de su colectividad pueden tratarlo como a una persona "distinta". Si bien hay que luchar por corregir esta situación, cuando existe; es necesario considerar la importancia que tiene para la persona físicamente impedida. Naturalmente, el grado de importancia de las relaciones sociales, varía de un individuo a otro.

**El Problema Profesional:** Es importante determinar si el impedimento que aqueja al individuo disminuirá sus aptitudes para ganarse la vida; para ello, hay que resolver



tres cuestiones fundamentales: a) si la invalidez limita en alguna forma su capacidad de trabajo; b) si el individuo puede recibir información escolar o profesional para desempeñar un trabajo compatible con sus aptitudes físicas; c) si el individuo puede obtener un trabajo que pueda desempeñar física y profesionalmente. Si una invalidez física, no constituye necesariamente un impedimento profesional. Si utilizan adecuadamente las aptitudes y capacidad personales, por lo regular, la persona impedida puede satisfacer las exigencias de muchos empleos con igual eficacia y seguridad que una persona no inválida.

**El Problema de la Adaptación Personal:** Este, se presenta por lo general cuando una persona impedida sufre perturbaciones de su personalidad porque, se le niega la satisfacción de participar social y profesionalmente en la vida de su colectividad, porque tiene que depender de los demás o bien porque los que la rodean la tratan como a un ser "subnormal", desde el punto de vista emocional. Estas actitudes, frecuentemente afectan al discapacitado. Además, la impresión producida por una invalidez repentina, puede tener graves efectos de orden emocional. Por lo tanto, es de suponer, que muchas personas impedidas tengan perturbaciones de su personalidad, que harán más difícil su adaptación y multiplicarán sus problemas. Esto no ocurre siempre, pero hay que tenerlo presente y reconocerlo cuando es uno de los factores que intervienen en el problema.

**El Problema Educativo:** La educación tiene una importancia especial para la persona físicamente impedida, particularmente el niño. Además de adquirir conocimientos y habilidades fundamentales, tiene que aprender a hacer frente a las limitaciones impuestas por su estado físico y a las dificultades especiales que puede crearle su ambiente social. Por desgracia, con frecuencia, le resulta difícil a la persona físicamente impedida